

NOTICE REGARDING TRANSFER OF A HOME FOR BOTH A MARRIED AND AN UNMARRIED APPLICANT/BENEFICIARY

NOTIFICACIÓN EN RESPECTO A LA TRANSFERENCIA DE UNA CASA, PARA LOS SOLICITANTES/BENEFICIARIOS, CASADOS Y SOLTEROS

A transfer of property interest for less than fair market value in a Medi-Cal beneficiary's home will not cause ineligibility for Medi-Cal benefits if at the time of the transfer, the home would have been considered an exempt resource.

This is only a brief description of the Medi-Cal eligibility rules. For more detailed information, you should call your county welfare department. You will probably want to consult with an attorney, your local legal services program for seniors, or the local branch of the long-term care ombudsman program.

I have read the above notice and have received a copy.

Signature	Date
-----------	------

This form may be signed by the applicant, the applicant's spouse, legal representative, or agent, if any. Failure to sign this form shall not result in ineligibility for medical assistance.

Una transferencia de interés sobre propiedad, por menos del valor equitativo de venta de la casa de un(a) beneficiario(a) de Medi-Cal, no causará que pierda el derecho para recibir los beneficios de Medi-Cal, si en el momento de la transferencia, la casa hubiera sido considerada un recurso exento.

Esta es solamente una breve descripción de las reglas de Medi-Cal para tener derecho a beneficios. Para recibir información más detallada, llame al departamento de bienestar público de su condado. Usted probablemente deseará consultar con un abogado, con su programa local de servicios legales para las personas de edad avanzada o con la oficina local del programa de mediadores para la atención a largo plazo.

He leído la notificación precedente y recibido una copia.

Firma	Fecha
-------	-------

Este formulario puede ser firmado por el/la solicitante, el/la esposo(a) del solicitante, un(a) representante legal o un(a) agente, de existir alguno(a). La falta de firmar este documento no resultará en la pérdida de derecho para recibir atención médica.